|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　第１号様式事務所管課　 |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  　　　　　　　　 　　  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和　　年　　月　　日 （あて先） 　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　（法人その他の団体にあっては、名称及び代表者の氏名） 　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　（　　　　　　）　　　　　　　 　川崎市情報公開条例第７条第１項の規定により、次のとおり請求します。 |
|   |  　（開示請求に係る公文書を特定することができるように、公文 　書の名称又はあなたが知りたいと思う事項の概要を具体的に記 　載してください。） |
|   |  |  |
|   |  　□　 　□　 |
|  所管課 　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話（　　　） |  （備　考） |
|  受付場所 |
|  受　付 　令和　　　年度　　　　　　号（　　　．　　．　　　受付） |

 　注　　太線内のみ記入し、□のある欄には、該当する□内に✓印を記入してください。